

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## CENTRE DE PERFECTIONNEMENT NEUROSCIENCES DU TRAVAIL SOCIAL

6 OCTOBRE - 3 NOVEMBRE - 17 NOVEMBRE 2023

Mme M.

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse privée

NPA/lieu

Téléphone privé

E-mail privé

Je ne travaille pas dans une institution

Je travaille dans l'institution suivante:

Institution

Fonction occupée

Adresse

NPA/lieu

Téléphone professionnel

E-mail professionnel

Prix pour 3 jours

de cours

CHF 450.- membres ARPIH

CHF 600.- non-membres

Facture à adresser:

à la participante / au participant

à l'institution

autre:

Adresse

NPA/lieu

Lieu et date

Signature

Formulaire à retourner à angelique.blanchet@arpih.ch ou à l'adresse ci-dessous